

流感

监测周报

10/2026 年

2026年第10周 总第899期

(2026年3月2日-2026年3月8日)

Influenza
Weekly
Report



中国疾病预防控制中心
病毒病预防控制所



目 录

CONTENTS

01	摘要
03	一、流感样病例报告
05	二、病原学监测
08	三、暴发疫情
10	四、人感染动物源性流感病毒疫情
10	五、动物禽流感疫情
12	六、其他国家 / 地区流感监测情况





中国流感流行情况概要（截至 2026 年 3 月 8 日）

· 监测数据显示，本周南、北方省份流感病毒检测阳性率下降趋缓，B 型流感占比上升。全国未报告流感样病例暴发疫情。

· 国家流感中心对 2025 年 10 月 1 日 – 2026 年 3 月 8 日（以实验日期统计）期间收检的部分流感病毒毒株进行抗原性分析，结果显示：在 A(H1N1)pdm09 亚型流感病毒毒株中有 93.8%（91/97）为 A/Victoria/4897/2022 的类似株；在 A(H3N2) 亚型流感病毒毒株中有 23.2%（537/2315）为 A/Croatia/10136RV/2023（鸡胚株）的类似株，42.2%（976/2315）为 A/District of Columbia/27/2023（细胞株）的类似株；在 B(Victoria) 系流感病毒毒株中有 97.3%（248/255）为 B/Austria/1359417/2021 的类似株。

· 国家流感中心对 2025 年 10 月 1 日以来收检的部分流感病毒毒株进行耐药性分析，结果显示：在 A(H1N1)pdm09 亚型流感病毒毒株中有 1.8%（2/113）对神经氨酸酶抑制剂敏感性降低或高度降低，其余 A(H1N1)pdm09 亚型流感病毒毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感；在 A(H3N2) 亚型流感病毒毒株中有 0.09%（2/2159）对神经氨酸酶抑制剂敏感性降低或高度降低，其余 A(H3N2) 亚型流感病毒毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感；所有 B 型流感病毒毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感；所有 A(H1N1)pdm09、A(H3N2) 亚型和 B 型流感病毒毒株均对聚合酶抑制剂敏感。

摘要

一、流感样病例报告

2026 年第 10 周（2026 年 3 月 2 日 – 2026 年 3 月 8 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 2.8%，低于前一周水平（3.0%），低于 2023 年、2024 年和 2025 年同期水平（9.9%、6.2% 和 4.0%）。

2026 年第 10 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 2.8%，低于前一周水平（3.1%），低于 2023 年、2024 年和 2025 年同期水平（9.0%、4.1% 和 3.2%）。

二、病原学监测

2026 年第 10 周，全国（不含港澳台地区，下同）流感监测网络实验室共检测流感样病例监测标本 19721 份。南方省份检测到 928 份流感病毒阳性标本，其中 6 份为 A(H1N1)pdm09，403 份为 A(H3N2)，519 份为 B(Victoria)。北方省份检测到 756 份流感病毒阳性标本，其中 2 份为 A(H1N1)pdm09，248 份为 A(H3N2)，506 份为 B(Victoria)。南、北方省份检测到的流感各型别及亚型的数量和所占比例具体



见表 1。

表 1 流感样病例监测实验室检测结果

	第 10 周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	10283	9438	19721
阳性数(%)	928(9.0%)	756(8.0%)	1684(8.5%)
A 型	409(44.1%)	250(33.1%)	659(39.1%)
A(H1N1)pdm09	6(1.5%)	2(0.8%)	8(1.2%)
A(H3N2)	403(98.5%)	248(99.2%)	651(98.8%)
A(unsubtyped)	0	0	0
B 型	519(55.9%)	506(66.9%)	1025(60.9%)
B 未分系	0	0	0
Victoria	519(100.0%)	506(100.0%)	1025(100.0%)
Yamagata	0	0	0

2026 年第 10 周，国家流感中心对 24 株 B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析，24 株（100.0%）均为 B/Austria/1359417/2021 的类似株。

2026 年第 10 周，国家流感中心对 185 株 A(H3N2)亚型流感毒株进行神经氨酸酶抑制剂耐药性分析，均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

三、暴发疫情

2026 年第 10 周，全国未报告流感样病例暴发疫情。





流感样病例报告

(一) 南方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2026 年第 10 周（2026 年 3 月 2 日 – 2026 年 3 月 8 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 2.8%，低于前一周水平（3.0%），低于 2023 年、2024 年和 2025 年同期水平（9.9%、6.2% 和 4.0%）。（图 1）

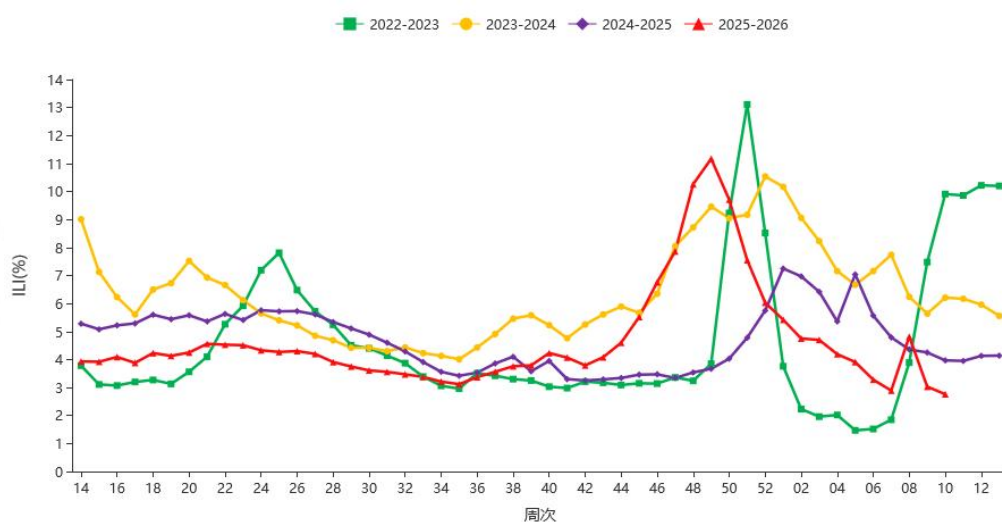


图 1 2022 – 2026 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

注：数据来源于国家级哨点医院。

(二) 北方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2026 年第 10 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 2.8%，低于前一周水平（3.1%），低于 2023 年、2024 年和 2025 年同期水平（9.0%、4.1% 和 3.2%）。（图 2）

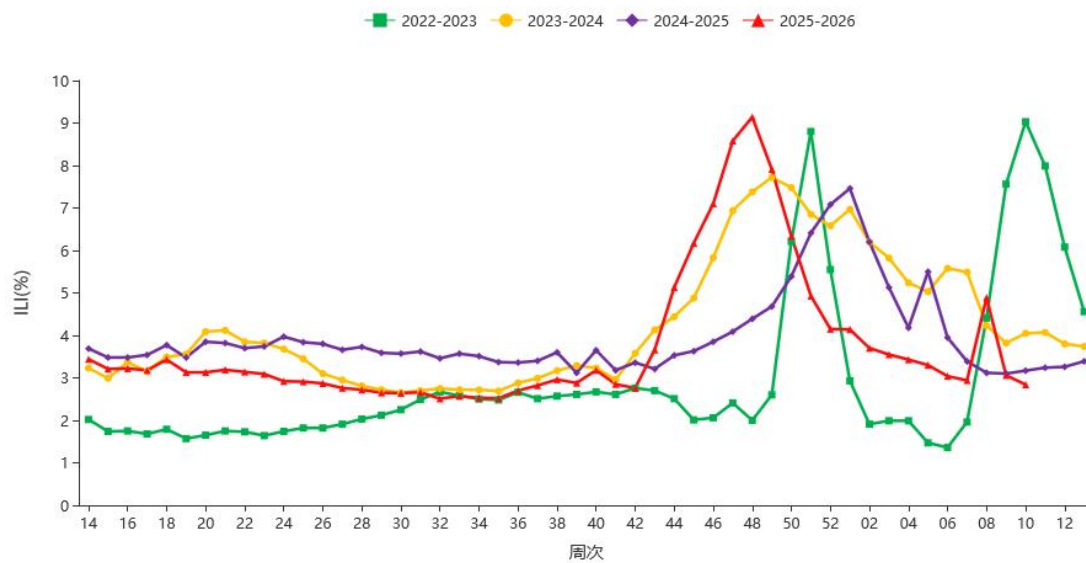


图 2 2022 – 2026 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

注：数据来源于国家级哨点医院。





病原学监测

(一) 流感样病例监测

1. 南方省份。

2026 年第 10 周，南方省份检测到 928 份流感病毒阳性标本，其中 6 份为 A(H1N1)pdm09，403 份为 A(H3N2)，519 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 3。

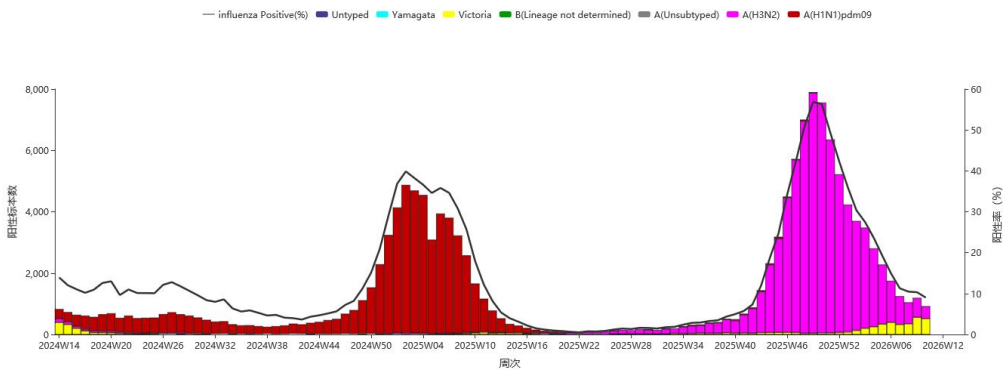


图 3 南方省份 ILI 标本检测结果

注：数据来源于网络实验室检测结果，网络实验室结果和 CNIC 结果不一致的以 CNIC 复核结果为准。

2. 北方省份。

2026 年第 10 周，北方省份检测到 756 份流感病毒阳性标本，其中 2 份为 A(H1N1)pdm09，248 份为 A(H3N2)，506 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 4。

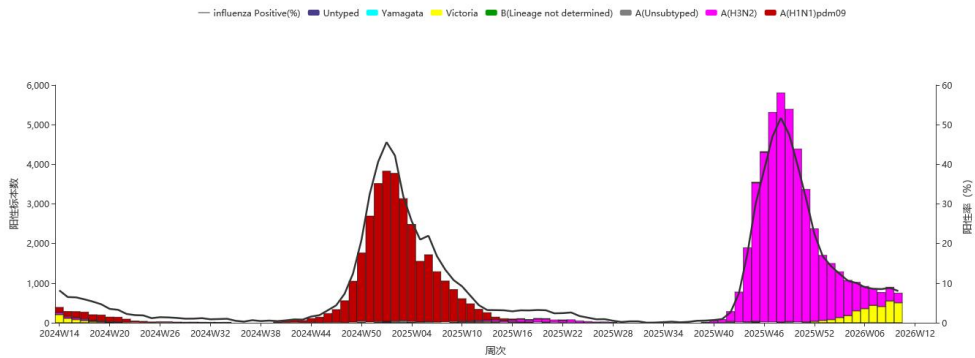


图 4 北方省份 ILI 标本检测结果

注：数据来源于网络实验室检测结果，网络实验室结果和 CNIC 结果不一致的以 CNIC 复核结果为准。

(二) ILI 暴发疫情实验室检测结果

1. 南方省份。

2026 年第 10 周，南方省份网络实验室未收检到流感样病例暴发疫情标本。(图 5)

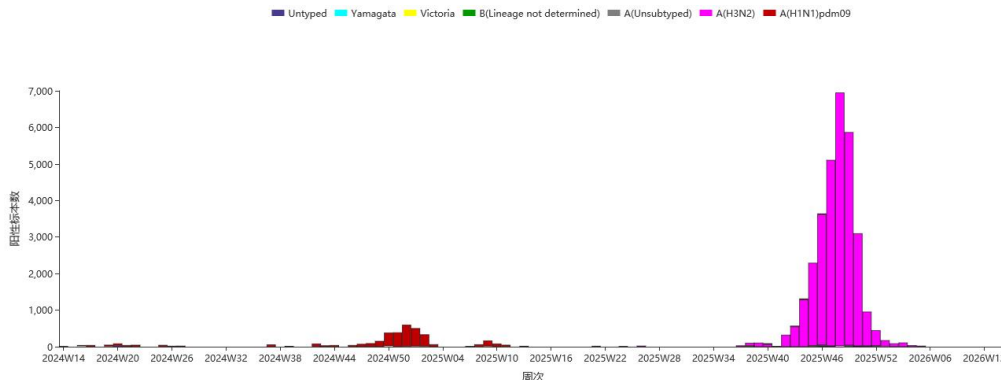


图 5 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

注：数据来源于网络实验室检测结果，网络实验室结果和 CNIC 结果不一致的以 CNIC 复核结果为准。

2. 北方省份。

2026 年第 10 周，北方省份网络实验室未收检到流感样病例暴发疫情标本。(图 6)

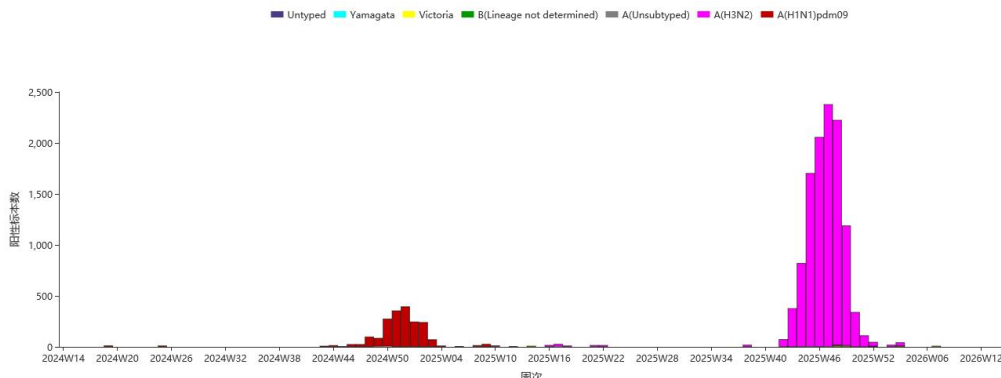


图 6 北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

注：数据来源于网络实验室检测结果，网络实验室结果和 CNIC 结果不一致的以 CNIC 复核结果为准。

(三) 抗原性分析

2026 年第 10 周，国家流感中心对 24 株 B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析，24 株（100.0%）均为 B/Austria/1359417/2021 的类似株。

2025 年 10 月 1 日 – 2026 年 3 月 8 日（以实验日期统计），CNIC 对 97 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 91 株（93.8%）为 A/Victoria/4897/2022 的类似株，6 株（6.2%）为 A/Victoria/4897/2022 的低反应株。对 2315 株 A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 537 株（23.2%）为 A/Croatia/10136RV/2023（鸡胚株）的类似株，1778 株（76.8%）为



A/Croatia/10136RV/2023（鸡胚株）的低反应株；其中 976 株（42.2%）为 A/District of Columbia/27/2023（细胞株）的类似株，1339 株（57.8%）为 A/District of Columbia/27/2023（细胞株）的低反应株。对 255 株 B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析，其中 248 株（97.3%）为 B/Austria/1359417/2021 的类似株，7 株（2.7%）为 B/Austria/1359417/2021 的低反应株。

（四）耐药性分析

2026 年第 10 周，国家流感中心对 185 株 A(H3N2)亚型流感毒株进行神经氨酸酶抑制剂耐药性分析，均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

2025 年 10 月 1 日 - 2026 年 3 月 8 日，CNIC 耐药监测数据显示，除 2 株 A(H1N1)pdm09 和 2 株 A(H3N2)亚型流感毒株对神经氨酸酶抑制剂敏感性降低或高度降低外，其余 A(H1N1)pdm09 和 A(H3N2)亚型流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感；所有 B 型流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。所有 A(H1N1)pdm09、A(H3N2)亚型和 B 型流感毒株均对聚合酶抑制剂敏感。



暴发疫情

流感样病例暴发疫情定义：一周内，同一地区或单位内出现 10 例及以上流感样病例，经县（区）级疾病预防控制机构核实确认，并通过“中国流感监测信息系统”报告的疫情事件定义为 1 起流感样病例暴发疫情。

（一）本周新增报告的暴发疫情概况。

2026 年第 10 周，全国未报告流感样病例暴发疫情。

（二）暴发疫情概况。

2025 年第 14 周-2026 年第 10 周（2025 年 3 月 31 日-2026 年 3 月 8 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）6831 起，经实验室检测，6132 起为 A(H3N2)，18 起为 A(H1N1)pdm09，96 起为 A 型（亚型未显示），11 起为 B(Victoria)，83 起为混合型，297 起为流感阴性，194 起暂未获得病原检测结果。

1. 时间分布。

2025 年第 14 周-2026 年第 10 周，南方省份共报告 4606 起 ILI 暴发疫情，高于 2025 年同期报告疫情起数（622 起）。（图 7）

2025 年第 14 周-2026 年第 10 周，北方省份共报告 2225 起 ILI 暴发疫情，高于 2025 年同期报告疫情起数（436 起）。（图 8）

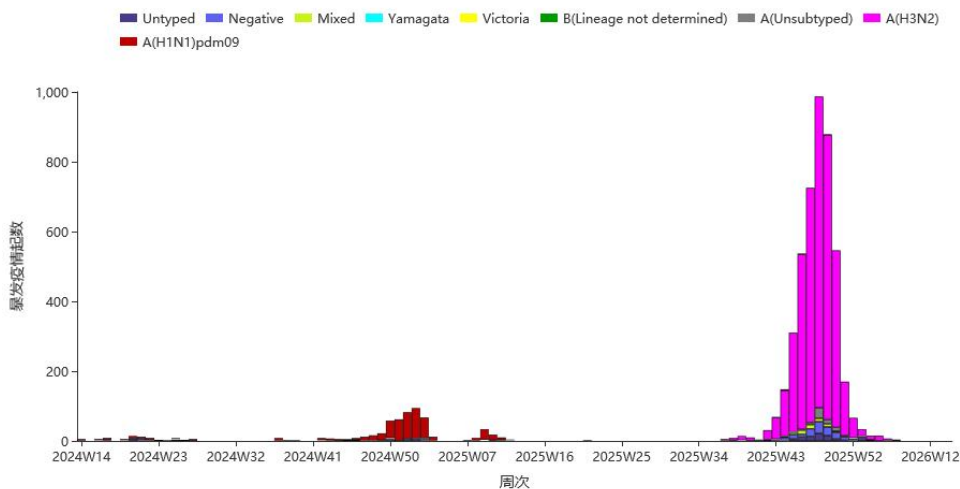


图 7 南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情时间统计)

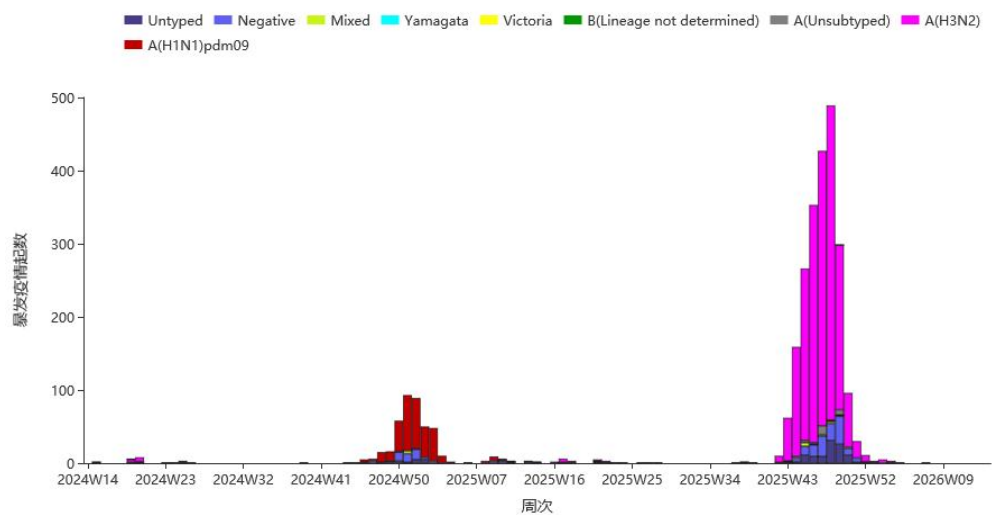


图 8 北方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2025 年第 14 周-2026 年第 10 周，全国共报告 ILI 暴发疫情 6831 起，分布在 7 个地区（表 2）。

表 2 2025 年第 14 周-2026 年第 10 周各地区报告暴发疫情起数

地区	暴发疫情起数（起）	地区	暴发疫情起数（起）
西南地区	2941	华北地区	539
东北地区	492	华南地区	337
华东地区	1721	华中地区	267
西北地区	534		

注：暴发疫情报告受各地监测能力及监测敏感度等因素影响。各地区省市如下：

- 东北地区：黑龙江，吉林，辽宁；
- 华北地区：北京，河北，内蒙古，山西，天津；
- 华东地区：安徽，福建，江苏，江西，山东，上海，浙江；
- 华南地区：广东，广西，海南；
- 华中地区：河南，湖北，湖南；
- 西北地区：甘肃，建设兵团，宁夏，青海，陕西，新疆；
- 西南地区：贵州，四川，西藏，云南，重庆。

人感染新亚型流感疫情

“国家级多生态位流感病毒时空预警平台”预警预测结果显示，我国目前人感染新亚型流感病毒处于低风险水平。其中 H9N2 亚型的 A/Suzhou/1209KS/2025 类似毒株为重点关注病毒。

本周，WHO 未通报人感染新亚型流感疫情。
(译自: <https://www.who.int/teams/global-influenza-programme/avian-influenza/monthly-risk-assessment-summary>)

说明：根据 2025 年修订通过的《中华人民共和国传染病防治法》，本章节更名为“人感染新亚型流感疫情”。



动物禽流感疫情

2026 年 3 月 1-7 日，世界动物卫生组织共通报 75 起高致病性禽流感动物疫情事件。

表 3 全球动物感染高致病性禽流感疫情事件

国家/地区	禽流感亚型					
	H5N1	H5N2	H5N5	H5(N 待定)	待定	合计
阿根廷					2	2
奥地利	1					1
比利时	1					1
波黑	1					1
加拿大	1					1




智利	1					1
捷克	2					2
丹麦	2					2
芬兰	1					1
德国	4					4
匈牙利	3					3
印度	1					1
爱尔兰	1					1
日本	1					1
拉脱维亚		1				1
立陶宛	1					1
摩尔多瓦	1					1
黑山	1					1
荷兰	2					2
尼日利亚	1					1
挪威	1		1			2
波兰	24					24
斯洛伐克	2					2
斯洛文尼亚	1					1
南非	2					2
瑞典	2	1				3
瑞士	1					1
英国	6		1			7
美国	2			1		3
乌拉圭					1	1
合计	67	2	2	1	3	75

(源自: <https://wahis.woah.org/#/event-management>)

其他国家/地区 流感监测情况

全球（第 8 周，数据截至 2026 年 2 月 28 日）

第 8 周，全球范围内流感检出量持续下降。A 型占主导，B 型检出占比有轻微上升。

北半球，北美、西非和北非、西亚、南亚和东南亚的部分国家的流感检测阳性率处于较高水平(>10%)。中美洲和加勒比地区、热带南美、欧洲以及东亚流感检测阳性率超过 30%。其中，中美洲和加勒比地区、欧洲的西南和东部、西亚和东亚的个别国家报告流感活动上升。

南半球，流感活动水平总体处于低位，但热带南美、东非的个别国家和温带南美的单一国家报告流感病毒阳性率较高(>10%)。南半球无任何国家报告流感活动上升。

在病毒阳性率升高的区域中，A(H3N2)为优势毒株；中美洲和加勒比地区 A(H1N1)pdm09 居多，西非报告 A(H1N1)pdm09 和 A(H3N2)共同流行，西非、东南亚 A 型和 B 型居多。

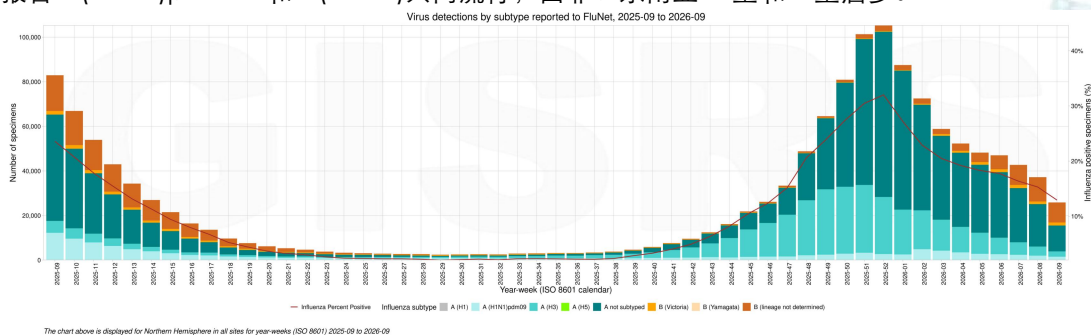


图 9 北半球流感病毒流行情况

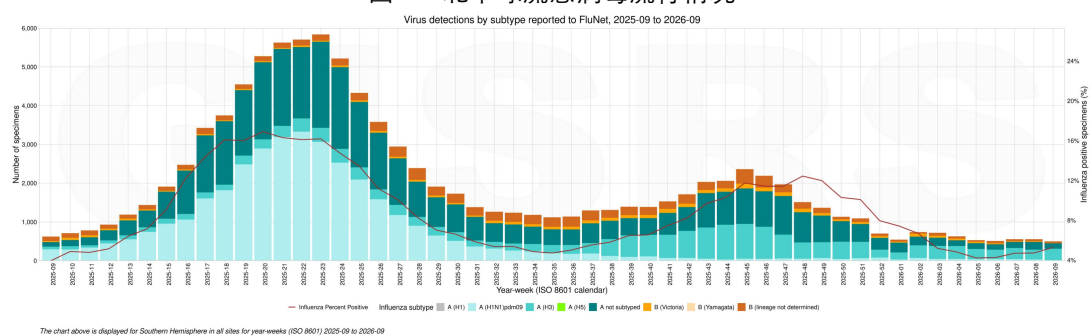


图 10 南半球流感病毒流行情况

(译自：

<https://www.who.int/teams/global-influenza-programme/surveillance-and-monitoring/influenza-updates>)



美国（第 9 周，数据截至 2026 年 2 月 28 日）

第 9 周，美国全境季节性流感活动仍高于基线。

本周通过 ILINet 报告的就诊患者中有 3.9% 为流感样病例患者（即由于呼吸道疾病引起的，包括发烧伴咳嗽或咽痛，也称为 ILI），高于基线水平（3.1%）。诸多呼吸道病毒共同流行，流感病毒感染对 ILI 的影响可能因地点而异。

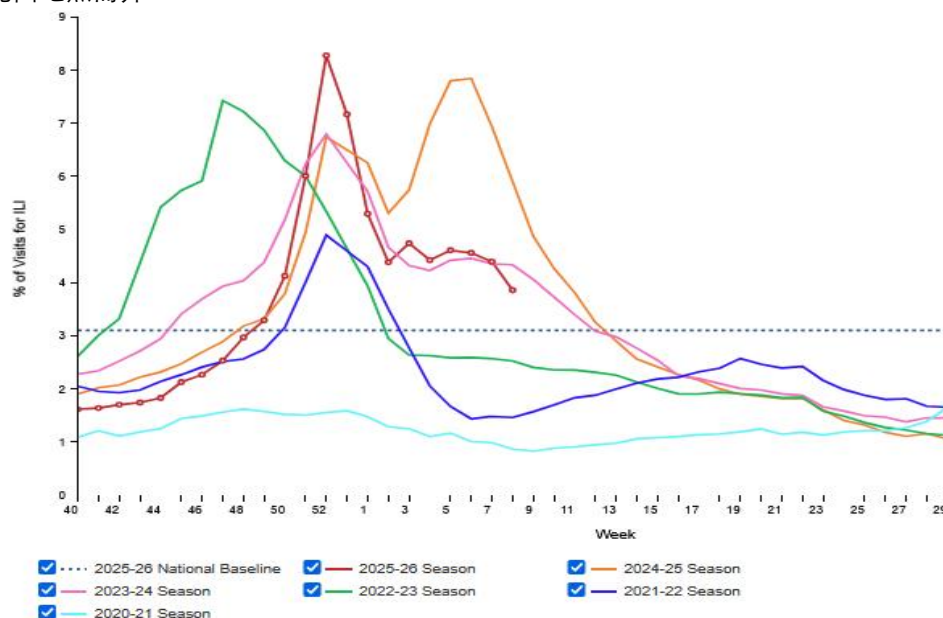


图 11 美国 ILI 监测周分布

本周临床实验室共检测样本 78361 份，检出 12374 份（15.8%）流感病毒阳性：其中 A 型 4477 份（36.2%），B 型 7897 份（63.8%）。

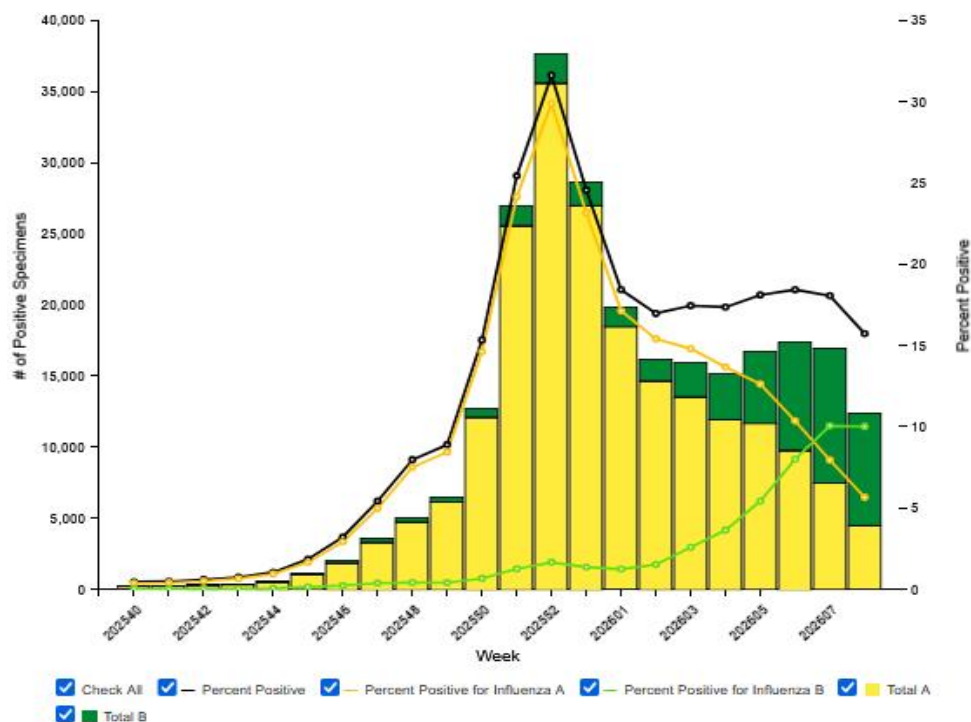


图 12 美国临床实验室流感病原监测周分布

本周美国公共卫生实验室共检测样本 1259 份，检出 732 份流感阳性样本，其中 510 份 (70.6%) 为 A 型，222 份 (30.3%) 为 B 型。在 360 份 (70.6%) 已分型的 A 型样本中，73 份 (20.3%) 为 A(H1N1)pdm09 亚型，287 份 (79.7%) 为 A(H3N2)亚型，150 份 (29.4%) 为 A 型（分型未显示）。76 份 (34.2%) B 型已分系样本为 B(Victoria)，另 146 份为 B 型（分系未显示）。

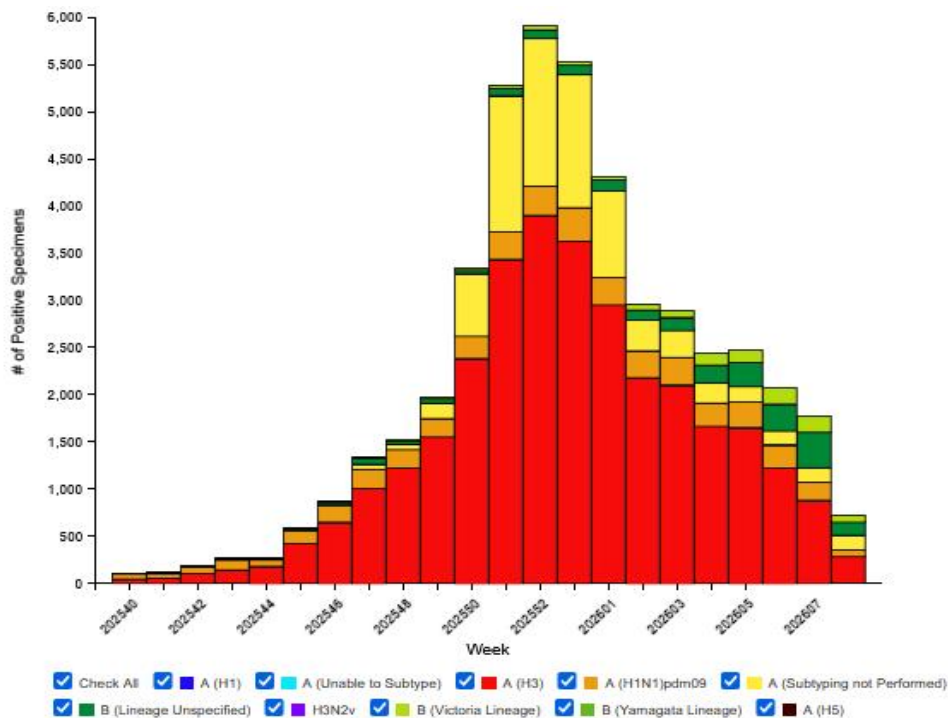


图 13 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

本周报告因流感死亡病例占总死亡病例的 0.7%。

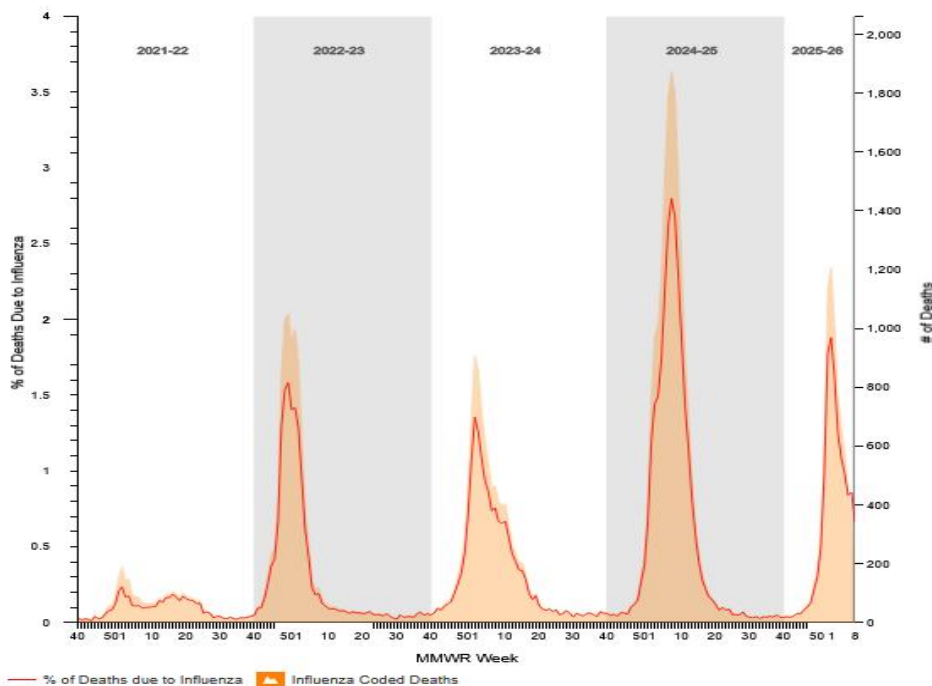


图 14 美国流感死亡监测

(译自: <https://www.cdc.gov/fluview/index.html>)

中国香港（第 9 周，2026 年 2 月 22-28 日）

监测数据显示，本地流感活跃程度处于低水平，但有上升迹象。

本周香港定点普通科诊所呈报的 ILI 平均比例是 5.4%，低于上周的 7.9%。

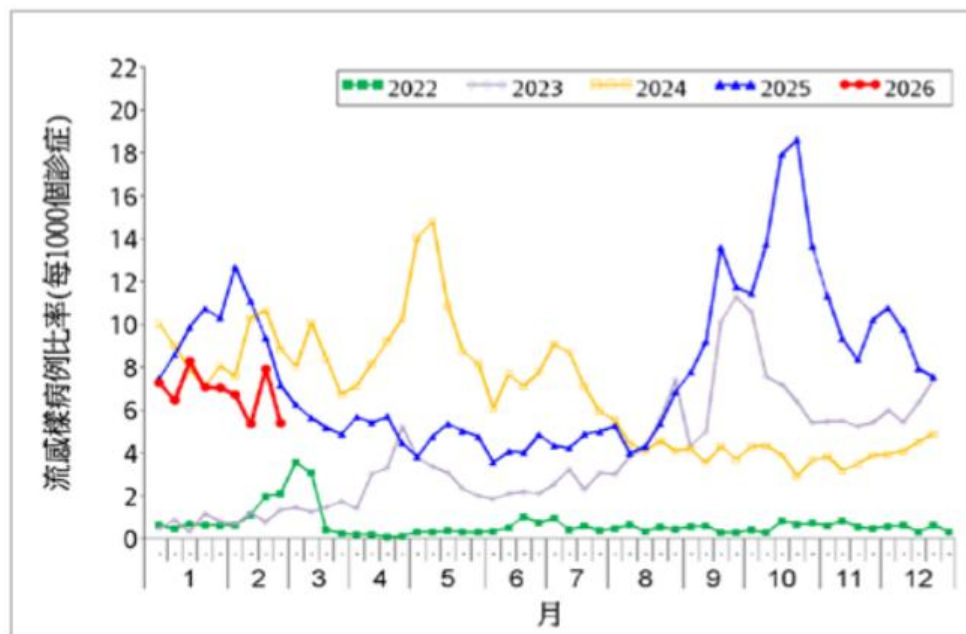


图 15 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

本周香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 30.2%，低于上周的 33.8%。

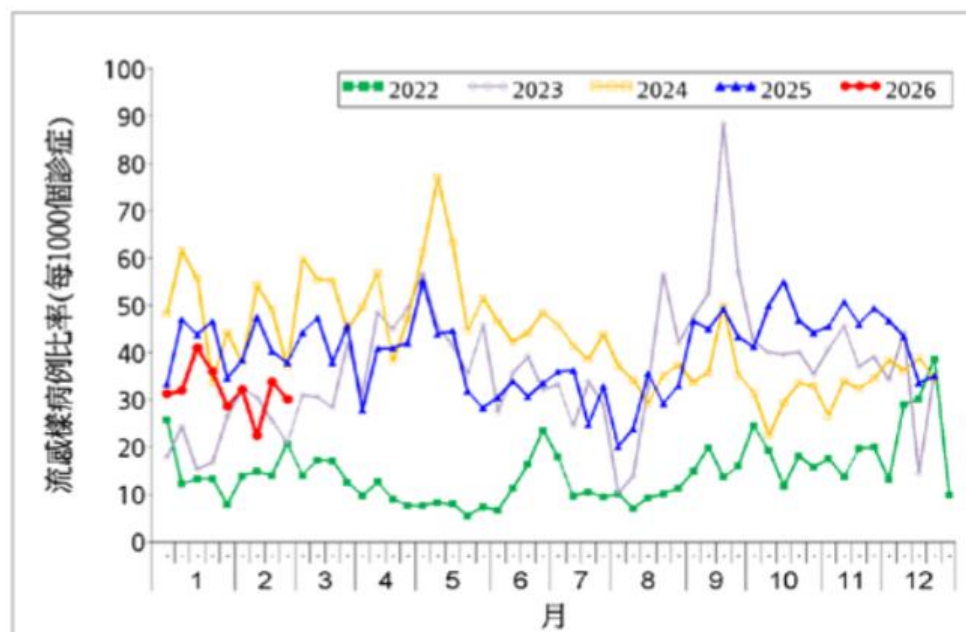


图 16 香港定点私家医生 ILI 监测周分布

本周收集到 10285 份呼吸道样本，检出 269 份（2.62%）流感阳性样本，已分型的流感阳性样本包括 15 份（6%）A(H1N1)pdm09、165 份（63%）A(H3N2)和 83 份（31%）B 型流感。本周流感病毒阳性率低于 4.94%的基线水平，高于前一周的 2.29%。

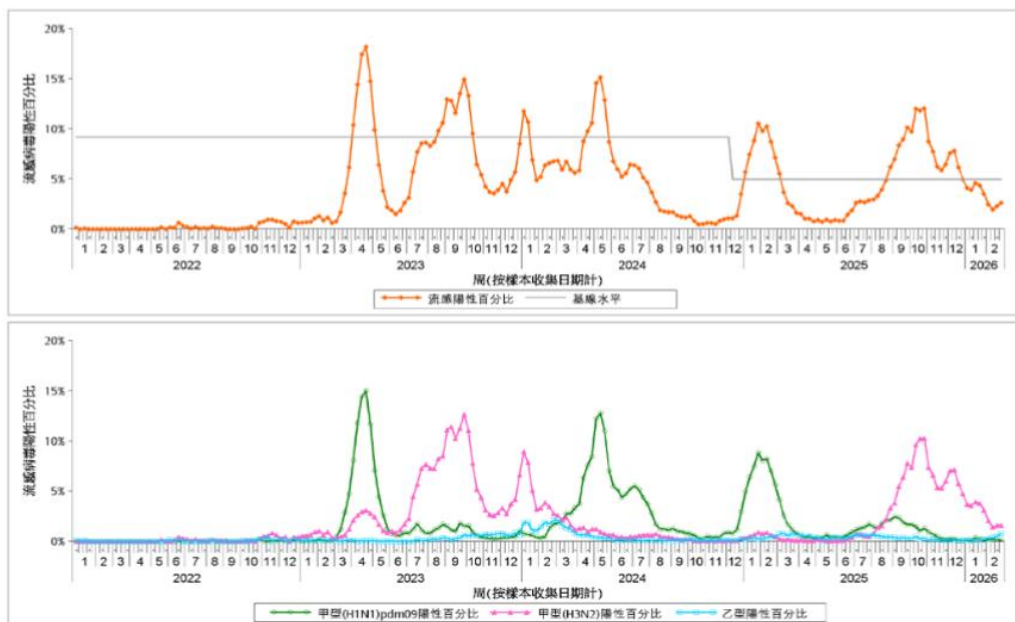


图 17 香港流感病原监测周分布（上图为整体阳性率；下图为流感病毒分型阳性率）

本周收到 2 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 6 人），对比上周无在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告。第 10 周的前四天收到 8 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 36 人）。

整体公立医院主要诊断为流感的入院率为 0.16（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 0.15，低于 0.27 的基线水平。0-5 岁、6-11 岁、12-17 岁、18-49 岁、50-64 岁和 65 岁及以上人士在公立医院主要诊断为流感的入院率分别为 0.63、0.38、0.18、0.08、0.07 和 0.30 例（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 0.54、0.19、0.30、0.08、0.05 和 0.30 例。

（摘自：<https://www.chp.gov.hk/tc/resources/29/100148.html>）



中国台湾（第 8 周，2026 年 2 月 22-28 日）

类流感就诊人次较前一周上升，春节期间人潮交流频繁且聚会活动多，疫情传播风险持续，仍需留意春节后疫情变化及重症病例发生风险；社区流感病毒以 A 型为多，B 型占比持续上升，A(H3N2)及 B 型于社区共同流行。

门急诊就诊人次较前一周上升，急诊就诊病例百分比较前一周下降。

近四周实验室监测显示，社区呼吸道病原体以流感病毒居多。流感病毒以 A 型（含 A(H1N1)pdm09 和 A(H3N2)）为多，B 型占比持续上升且第 5-6 周实验室检出阳性数已高于 A(H3N2)。

本流感季（自 2025 年 10 月 1 日起）累计 555 例流感并发重症病例，其中 111 例死亡。

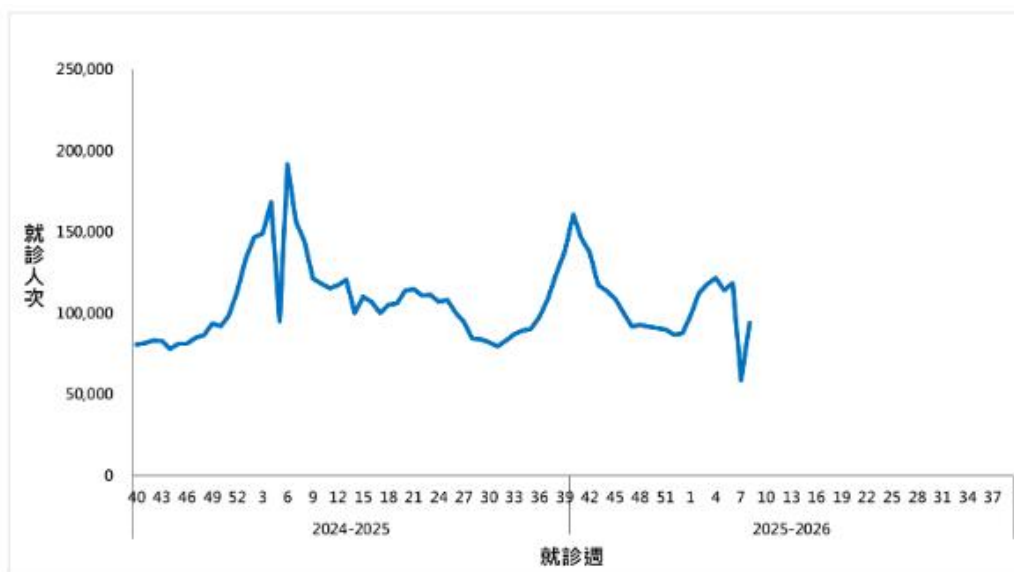


图 18 台湾省门诊及急诊流感样病例就诊人次



中国疾病预防控制中心病毒病预防控制所编制

地 址：北京市昌平区昌百路 155 号病毒病所

邮 编：102206

电 话：010 — 58900863

传 真：010 — 58900863

电子邮箱：fluchina@ivdc.chinacdc.cn

编 辑：中国疾病预防控制中心病毒病预防控制所国家流感中心

编发日期：2026 年 3 月 10 日

下 载：中国国家流感中心网站 (<http://ivdc.chinacdc.cn/cnic>) 或中国流感监测信息系统提供下载。